

保険証等貼付・扶養申立書

この用紙は、世帯区分③(保護者全員の道府県民税所得割額及び市町村民税所得割額が非課税である世帯で、15歳(中学生を除く)以上23歳未満の扶養されている兄弟姉妹がいる高校生等の世帯)の提出書類です。

★保険証等貼付欄へ健康保険証の写しを貼付して提出してください。

(保険証の記号・番号・保険者番号・二次元コードは黒塗りする等、見えないようにしてください。)

(15歳(中学生を除く)以上23歳未満の申請者に扶養されている生徒の兄弟姉妹の健康保険証の写しです。)

★太枠のなかの扶養申立欄も記入してください。

(扶養申立欄は国民健康保険に加入している場合のみ。)

(社会保険に加入している場合は、扶養申立欄は空白のまま、保険証等貼付欄へ保険証の写しを貼付して提出してください。)

保険証等貼付欄

黒塗りする等、見えないようにしてください

健康保険 被保険者証	本人(被保険者)	令和〇年〇月〇日交付
氏名	記号	番号
生年月日	〇〇 〇〇	(二次元コード)
性別	昭和三〇年〇〇月〇〇日	
資格取得年月日	〇	
事業所名称	令和〇年〇〇月〇〇日	
保険者番号	〇〇 株式会社	
保険者名称		
保険者所在地	〇〇〇〇	
	〇〇市〇〇区〇〇町〇〇	

申請者に扶養されている
生徒の兄・弟・姉・妹の
健康保険証等の写しを1人分貼ってください。
(高校生等または、15歳(中学生を除く)以上23歳未満)

申請者に扶養されている
生徒の兄・弟・姉・妹の
健康保険証等の写しを1人分貼ってください。
(高校生等または、15歳(中学生を除く)以上23歳未満)

申請者に扶養されている
生徒の兄・弟・姉・妹の
健康保険証等の写しを1人分貼ってください。
(高校生等または、15歳(中学生を除く)以上23歳未満)

※カード状の保険証等は原寸大でコピーし、できるだけ余白を残さず、一面にのりを付けて貼ってください。

扶養申立欄

年 月 日

奈良県高等学校等奨学給付金の申請にあたり、私が主として

ふりがな		を扶養していることを申し立てます。
被扶養者氏名 (生徒の兄弟姉妹)	兄弟姉妹の氏名を記載	
被扶養者住所	〒	

※被扶養者とは、対象となる高校生等以外の高校生等または15歳(中学生を除く)以上23歳未満の申請者に扶養されている生徒の兄弟姉妹をいいます。

上記のとおり、事実と相違ありません。

申請者住所 (保護者住所)	〒	・被扶養者と同じ (○で囲む)
ふりがな		
申請者氏名 (保護者)		※申請者とは、「奈良県高校生等奨学給付金申請書」に記載されている申請者を指します。